

# Formulaire d'adhésion à Trisomie 21 Gironde

## Formulaire d'adhésion à Trisomie 21 Gironde

**Merci de compléter le formulaire ci-dessous (1 par personne). Les champs avec un \* sont obligatoires. N'oubliez pas de choisir "Oui" ou "Non" pour l'utilisation des données et des images. Une fois ce formulaire validé (bouton "Procéder au paiement") et après un message de remerciement, il vous suffira de cliquer sur le bouton "J'adhère" dans la nouvelle page qui s'affichera pour effectuer le paiement (votre adhésion ne sera effective que lorsque vous aurez procédé au paiement).**

Civilité : \*

Madame ▼

Nom : \*

Prénom : \*

Adresse : \*

Complément d'adresse :

Code postal : \*

Commune : \*

Téléphone fixe :

Mobile 1 :

Mobile complémentaire :

Adresse mail : \*

Adresse mail complémentaire :

Êtes-vous une personne avec trisomie : \*

Oui ▼

Type d'adhésion \*

70,00 € - Adhésion familles ▼

**J'autorise l'association Trisomie 21 Gironde à mémoriser dans le fichier de l'association toutes les informations mentionnées ci-dessus. (informations disponibles uniquement pour les gestionnaires de l'association).**

*(Choix obligatoire)*

choix1\_donnees

- Oui  
 Non

**J'autorise l'association Trisomie 21 Gironde à utiliser sur les publications de l'association (support papier, Internet, etc...) des photographies me concernant (ou des photographies de mon enfant si celui-ci est mineur).**

*(Choix obligatoire)*

choix2\_image

- Oui  
 Non

**Souhaitez-vous recevoir par mail les informations ou actualités de l'association ?**

*(Choix obligatoire)*

choix3\_infos

- Oui  
 Non

Procéder au Paiement

Annuler